Załącznik Nr 4

do zapytania ofertowego
znak: BI.7011.26.1.2017
z dnia 25.10.2017 r.

WYKAZ OSÓB,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa i siedziba oferenta (jeśli ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia należy wymienić wszystkich):

……..….....

.....

.....

Lp.	Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie zawodowe, wykształcenie	Pełniona funkcja w trakcie wykonywania zamówienia	Podstawa dysponowania
1.				
2.				

Oświadczam, że ww. osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia posiadają wymagane uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.

……
(Podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta)